



# Albert-Schweitzer-Realschule Bocholt

Albert-Schweitzer-Realschule Bocholt

Herzogstraße 14 • 46399 Bocholt

☎ 02871/ 9538450

[www.albert-schweitzer-realschule.bocholt.de](http://www.albert-schweitzer-realschule.bocholt.de)

E-Mail: [sekretariat@albert-schweitzer-realschule.bocholt.de](mailto:sekretariat@albert-schweitzer-realschule.bocholt.de)

## Bestätigung der Berufsfelderkundung am 28.11.2024

Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Wir sind damit einverstanden, dass der o.g. Schüler / die o.g. Schülerin der Jahrgangsstufe 8 am 28.11.2024 in unserem Betrieb eine Berufsfelderkundung absolviert.

### Wichtiger Hinweis der Schule:

1. Da es sich um eine Schulveranstaltung handelt, sind die Schüler über die Unfallversicherung der Schule versichert.
2. Der Berufsfelderkundungsplatz ist nur gültig, wenn neben einem Vertreter des Betriebes auch die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten vorliegt.

Ausbildungsberuf(e): \_\_\_\_\_

Name der Firma: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner:  Frau  Herr \_\_\_\_\_

Telefonnr. (evtl. telefonische Durchwahl): \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihre Bereitschaft, unserer Schülerin/unserem Schüler einen Berufsfelderkundungsplatz zur Verfügung zu stellen.**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Verantwortlichen im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

**Rückgabe bis zum 1.11.2024 bei der Klassenleitung!**